

Кафедра эпидемиологии, микробиологии
и вирусологии

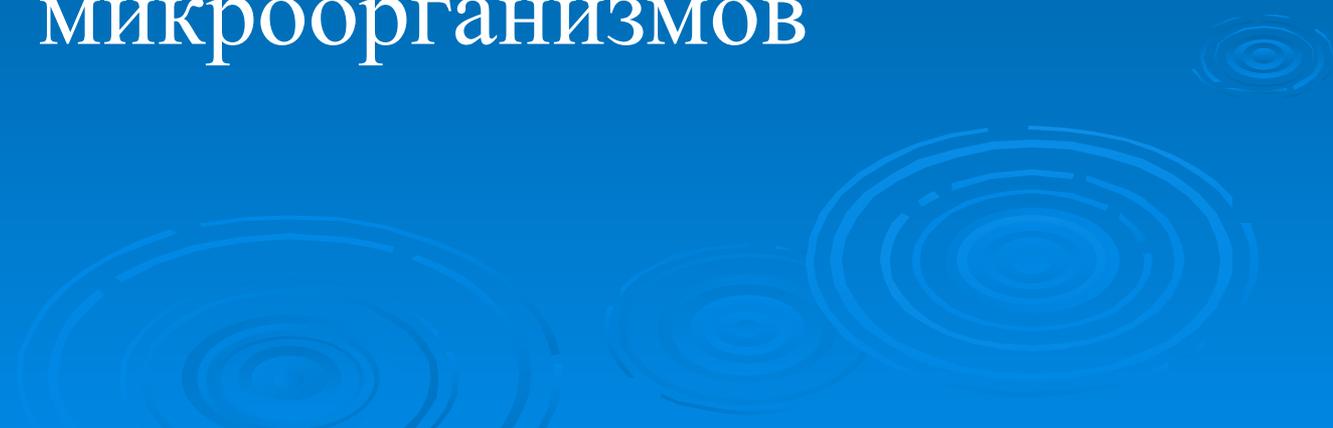
ДЕЗИНФЕКЦИЯ

*САНИТАРНЫЙ РЕЖИМ
МО*

Сафьянова Татьяна Викторовна

Дезинфекция

научно обоснованный подбор методов,
средств и технологий по
уничтожению в окружающей среде
патогенных и условно-патогенных
микроорганизмов



Виды дезинфекции

1. **Очаговая дезинфекция** (проводится в очагах инфекционных заболеваний):

□ **Заключительная дезинфекция**

предполагает полное уничтожение возбудителей болезни в очаге после удаления из него источника инфекции (госпитализации, выздоровления, выезда, смерти).

□ **Текущая дезинфекция**

проводится в действующем эпидемическом очаге в присутствии источника инфекции с целью снижения массивности микробной контаминации окружающей больного внешней среды.

Виды дезинфекции

2. Профилактическая

проводится в отсутствие источника инфекции при потенциальной вероятности его появления с целью предотвращения накопления во внешней среде возбудителей инфекционных заболеваний.

Формы профилактической дезинфекции

- **плановая;**
- **по эпидемиологическим показаниям;**
- **по санитарно-гигиеническим показаниям.**

Методы дезинфекции

1. Физический:

- *механические* – чистка, влажная уборка, стирка, выколачивание, вытряхивание, проветривание, фильтрация.
 - *термические* – воздействие сухого горячего воздуха, водяного пара, горячей воды, обжигание, прокаливание, сжигание, пастеризация, тиндализация, холод, высушивание.
 - *лучистые* – солнечный свет и ультрафиолетовые лучи.
- ## 2. Химический (применении веществ с антимикробным действием – **дезинфектантов**).
- ## 3. Биологические (поля фильтрации и орошения, компостирование, биокамеры).

Требования, предъявляемые к дезинфектантам

1. Широкий спектр антимикробной активности.
2. Малая токсичность, возможность применения в присутствии пациентов и медперсонала.
3. Многофункциональность и удобство в применении.
4. Длительный срок хранения концентратов и рабочих растворов, а также возможность их многократного применения.
5. Низкая степень агрессивности по отношению к дезинфицирующим предметам.
6. Хорошая растворимость в воде.
7. Возможность совмещения дезинфекции и предстерилизационной очистки в учреждениях медицинского профиля, отсутствие коррозионной активности на медицинских изделиях из металла.
8. Отсутствие фиксации белка.
9. Короткая экспозиция (не более 60 минут).
10. Лёгкая «отмываемость» обработанного объекта от ДС.
11. Простота и дешевизна утилизации использованного раствора.
12. Доступность для МО и населения по стоимости (экономическая целесообразность).
13. Наличие экспресс-методов контроля ДВ и ДС и их рабочих растворов.

Степени дезинфекции

Нулевая степень

(снижение массивности контаминации условно-патогенным микробам объектов внешней среды до субинфицирующих доз).

Степень А

(уничтожение аспорогенных форм бактерий, микоплазм, риккетсий и простейших).

Степень В

(уничтожение грибов, чувствительных к повреждающим факторам вирусов и аспорогенных форм бактерий, характеризующихся повышенной устойчивостью (микобактерии, стафилококки)).

Степени дезинфекции

Степень С

(уничтожение возбудителей особо опасных инфекций (возбудители чумы, холеры, сыпного тифа, сапа, мелиоидоза и др.) и большинства устойчивых к повреждающим факторам вирусов).

Степень D

(уничтожение бактериальных спор и цист простейших).

Уровни дезинфекции по степени обеззараживания

1. **Стерилизация** – полное уничтожение всех форм живых микроорганизмов
2. **Высокоэффективная дезинфекция** – уничтожение всех микроорганизмов за исключением некоторого числа спор бактерий.
2. **Эффективная дезинфекция** – инактивация микобактерий туберкулёза, вегетативных форм бактерий, большинства вирусов и грибов, но не обязательно уничтожение спор бактерий.
3. **Низкоэффективная дезинфекция** – уничтожение большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, но не может быть надёжным методом уничтожения резистентных микроорганизмов, например микобактерий туберкулёза или спор бактерий.

Документы, которые должен иметь любой дезинфектант, использующийся в МО

1. Свидетельство Госстандарта.
2. Сертификат соответствия качества на данную партию.
3. Паспорт.
4. Методические указания к дезсредству (инструкция).

Условия применения дезинфектантов

1. Применение ДС в виде водных растворов.
2. Соблюдение необходимой концентрации применяемых рабочих растворов ДС.
3. Обеспечение достаточного контакта между ДС и обеззараживаемыми объектами (полное погружение в раствор ДС или его равномерное нанесение на всю поверхность обеззараживаемого объекта).
4. Соблюдение определённых сроков действия ДС (экспозиция).

Дезинфекция

Дезинфекции должны подвергаться все изделия медицинского назначения **ПОСЛЕ КАЖДОГО ПАЦИЕНТА.**

Ёмкости с растворами дезинфицирующих, моющих, стерилизующих средств **должны** быть снабжены крышками, иметь надпись с указанием названия средства, его концентрации, назначения, даты приготовления (для готовых к применению средств, разрешённых для многократного использования, указывают дату начала использования средства).

Дезинфектанты, применяемые в МО, по назначению делят на 3 основные группы

1. Для обеззараживания изделий медицинского назначения.
2. Для дезинфекции помещений, предметов обстановки и ухода за больными.
3. Антисептики для обработки рук медицинского персонала.

ТРЕБОВАНИЯ К ИНВЕНТАРЮ и ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ ОБОРУДОВАНИЮ

Изделия медицинской техники и медицинского назначения используемые в медицинской и фармацевтической деятельности должны проходить санитарно-эпидемиологическую и гигиеническую оценку, подтверждающую их соответствие действующему законодательству в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения [1] (приложение 6 СанПиН 2.1.3.2630-10).

- [1] ст.ст. 13,14,24,25,37,38,40,42 Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

САНИТАРНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПОМЕЩЕНИЙ, ОБОРУДОВАНИЯ, ИНВЕНТАРЯ (1)

Все помещения, оборудование, медицинский и другой инвентарь должны содержаться в чистоте.

Влажная уборка помещений (обработка полов, мебели, оборудования, подоконников, дверей) должна осуществляться не менее 2 раз в сутки, с использованием моющих и дезинфицирующих средств, разрешенных к использованию в установленном порядке. Администрация МО организует предварительный и периодический (не реже 1 раза в год) **инструктаж персонала**, осуществляющего уборку помещений по вопросам санитарно-гигиенического режима и технологии уборки.

САНИТАРНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПОМЕЩЕНИЙ, ОБОРУДОВАНИЯ, ИНВЕНТАРЯ (2)

Хранение моющих и дезинфекционных средств должно осуществляться в таре (упаковке) изготовителя, снабженной этикеткой, на стеллажах, в специально предназначенных местах.

Необходимо **иметь** отдельные емкости с рабочими растворами дезинфекционных средств, используемых для обработки различных объектов.

Уборочный инвентарь

Уборочный инвентарь (тележки, mopы, емкости, ветошь, швабры) должен иметь четкую **маркировку** или цветовое кодирование с учетом функционального назначения помещений и видов уборочных работ и храниться в выделенном помещении.

Схема цветового кодирования размещается в зоне хранения инвентаря.

Стиральные машины для стирки mopов и другой ветоши устанавливаются в местах комплектации уборочных тележек.

Этапы генеральной уборки помещений

Для проведения генеральной уборки персонал должен иметь специальную одежду и средства индивидуальной защиты (халат, шапочка, маска, резиновые перчатки, резиновый фартук и др.), промаркированный уборочный инвентарь и чистые тканевые салфетки.

При проведении генеральной уборки дезинфицирующий раствор наносят на стены путем орошения или их протирания на высоту не менее двух метров (в операционных блоках – на всю высоту стен), окна, подоконники, двери, мебель и оборудование. По окончании времени обеззараживания (персонал должен провести смену спецодежды) все поверхности отмывают чистыми тканевыми салфетками, смоченными водопроводной (питьевой) водой, а затем проводят обеззараживание воздуха в помещении.

Использованный уборочный инвентарь обеззараживают в растворе дезинфицирующего средства, затем прополаскивают в воде и сушат.

Бактерицидные облучатели

Руководство

Р 3.5.1904-04

«Использование ультрафиолетового
излучения для обеззараживания воздуха
в помещениях»



Бактерицидные облучатели

Используются для снижения микробной обсеменённости воздуха и поверхностей.

Классификация:

1. По месту расположения:

- потолочные,
- настенные,
- передвижные.

2. По конструкции:

- открытого типа,
- закрытого типа (рециркуляторы),
- комбинированные (открытые и экранированные).

3. По назначению:

- для работы в отсутствие людей,
- для работы как в присутствии, так и в отсутствие людей.

Бактерицидные облучатели

Высота помещения, где устанавливают БО, должна быть не менее 3 м.

БО должны иметь паспорт, в котором указаны их технические характеристики (тип лампы, бактерицидный поток, дата изготовления, срок годности).

За работу с БО отвечает старшая медицинская сестра отделения: ведёт журнал учёта работы БО, даёт заявку на замену лампы, следит за выполнением графиков кварцевания и т.д.

Форм журнала регистрации и контроля УФ бактерицидной установки

Первая часть журнала включает:

- наименование и габариты помещения, номер и место расположения;
- номер и дата акта ввода в эксплуатацию;
- тип установки;
- наличие средств индивидуальной защиты;
- условия обеззараживания (в присутствии или отсутствии людей);
- длительность и режим облучения (непрерывный или повторно-кратковременный и интервал между сеансами облучения);
- вид микроорганизма (санитарно-показательный или иной);
- срок замены лампы (прогоревших установленный срок службы)

Форм журнала регистрации и контроля УФ бактерицидной установки

Вторая часть журнала включает: перечень контролируемых параметров согласно таблице.

Дата	Время включения	Время выключения	Количество отработанных часов	Роспись ответственного лица

ΒΛΑΤΟΔΑΡΤΗ

za

ΒΗΛΜΑΤΗ

